

HOME LANGUAGE SURVEY

UKRAINIAN VERSION

(1) Name of Student _____
(Surname/Family Name) (First Given Name) (Second Given Name)

(2) Age of Student _____ Grade Level _____ Name of Teacher _____

Вказівки для батьків та опікунів:

Освітній кодекс (*Education Code*) штату Каліфорнія містить законодавчі вимоги, що дають школам вказівки для визначення рівня володіння англійською мовою учня. Відповіді на опитування про мову домашнього спілкування допоможуть у визначенні необхідності тестування рівня володіння англійською мовою учня. Ця інформація важлива для того, щоб школа могла надавати адекватні освітні програми та послуги.

Для відповідності цим законодавчим вимогам необхідна ваша співпраця як батьків чи опікунів. Будь ласка, дайте відповідь на кожне з чотирьох питань, перерахованих нижче, якомога точніше. У відповідь на кожне запитання запишіть відповідну назву(и) мов(и) в наданому проміжку. Будь ласка, не залишайте питань без відповіді. Якщо при заповненні цього опитування про мову домашнього спілкування була зроблена помилка, ви можете вимагати внесення виправлень до того, як буде проведена оцінка рівня володіння англійською мовою вашого учня.

1. Якій мові навчалася ваша дитина одразу після того, як вона почала розмовляти?

 2. Якою мовою ваша дитина найчастіше розмовляє вдома?

 3. Якою мовою ви (батьки чи опікуни) найчастіше користуєтесь, при розмові із дитиною?

 4. Якою мовою найчастіше спілкуються дорослі у вас вдома (батьки, опікуни, дідуся та бабусі та інші дорослі)?

Будь ласка, підпишіть цю форму і внесіть дату в проміжку, наданому нижче, потім поверніть цю форму вчителю своєї дитини.
Дякуємо за вашу співпрацю.

(Підпис батьків чи опікуна)

(Дата)